

INDICE QUALITA' DELLA VITA DEL PAZIENTE[©]
Versione Cardiaca -IV

Parte 1. Per ognuna delle seguenti domande, per favore scegliere la risposta che meglio descrive quanto siate soddisfatti con quella parte della vostra vita. Per favore fornite la vostra risposta cerchiando il numero corrispondente. Non ci sono risposte giuste o sbagliate.

<u>Quanto è soddisfatto per:</u>	Molto insoddisfatto	Abbastanza insoddisfatto	Leggermente insoddisfatto	Leggermente soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
La sua salute?	1	2	3	4	5	6
La sua assistenza sanitaria?	1	2	3	4	5	6
Il dolore al petto (angina) che prova?	1	2	3	4	5	6
La mancanza d'affanno nel respirare?	1	2	3	4	5	6
L'energia disponibile per le attività giornaliere?	1	2	3	4	5	6
La capacità di prendersi cura di se stessi senza aiuti?	1	2	3	4	5	6
Il controllo che ha sulla sua vita?	1	2	3	4	5	6
La possibilità di poter vivere tanto a lungo quanto desiderato?	1	2	3	4	5	6
La salute della sua famiglia?	1	2	3	4	5	6
I suoi figli?	1	2	3	4	5	6
La felicità della sua famiglia?	1	2	3	4	5	6
La sua vita sessuale?	1	2	3	4	5	6
Il suo / la sua partner?	1	2	3	4	5	6
I suoi amici?	1	2	3	4	5	6
Il sostegno che ottiene dalla sua famiglia?	1	2	3	4	5	6
Il sostegno che ottiene da persone fuori della famiglia?	1	2	3	4	5	6
La capacità di far fronte alle responsabilità familiari?	1	2	3	4	5	6
La sua utilità per gli altri?	1	2	3	4	5	6
Il peso delle preoccupazioni nella sua vita?	1	2	3	4	5	6
Il suo vicinato?	1	2	3	4	5	6
La sua casa, appartamento o posto dove vive?	1	2	3	4	5	6
Il suo lavoro (se occupato) ?	1	2	3	4	5	6
Il non lavorare (se disoccupato, pensionato o disabile) ?	1	2	3	4	5	6
Il suo livello di istruzione?	1	2	3	4	5	6
La capacità di occuparsi dei suoi bisogni finanziari?	1	2	3	4	5	6
Le cose che fa per divertirsi?	1	2	3	4	5	6
Le possibilità di un futuro felice?	1	2	3	4	5	6
La sua tranquillità mentale?	1	2	3	4	5	6
La sua fede in Dio?	1	2	3	4	5	6
Il raggiungimento dei suoi obiettivi?	1	2	3	4	5	6
La sua felicità in generale?	1	2	3	4	5	6
La sua vita in generale?	1	2	3	4	5	6
Il suo aspetto?	1	2	3	4	5	6
Lei in generale?	1	2	3	4	5	6
I cambiamenti nella sua vita dovuti ai suoi problemi di cuore (per esempio dieta, attività fisica, fumo) ?	1	2	3	4	5	6

Parte 2. Per ognuna delle seguenti domande, per favore scegliere la risposta che meglio descrive quanto siano importanti per voi quelle parti della vostra vita. Per favore fornite la vostra risposta cerchiando il numero corrispondente. Non ci sono risposte giuste o sbagliate.

Quanto è importante per lei:	Completamente non importante	Moderatamente non importante	Leggermente non importante	Leggermente importante	Moderatamente importante	Molto importante
La sua salute?	1	2	3	4	5	6
La sua assistenza sanitaria?	1	2	3	4	5	6
Non avere dolore al petto (angina) ?	1	2	3	4	5	6
Non avere il fiato corto (affanno) ?	1	2	3	4	5	6
Avere abbastanza energie per le attività giornaliere?	1	2	3	4	5	6
La capacità di poter prendersi cura di sé senza aiuti?	1	2	3	4	5	6
Avere il controllo sulla propria vita?	1	2	3	4	5	6
Vivere tanto a lungo quanto desiderato?	1	2	3	4	5	6
La salute della sua famiglia?	1	2	3	4	5	6
I suoi figli?	1	2	3	4	5	6
La felicità della sua famiglia?	1	2	3	4	5	6
La sua vita sessuale?	1	2	3	4	5	6
Il suo / la sua partner?	1	2	3	4	5	6
I suoi amici?	1	2	3	4	5	6
Il sostegno che ottiene dalla sua famiglia?	1	2	3	4	5	6
Il sostegno che ottiene da persone fuori della famiglia?	1	2	3	4	5	6
La capacità di far fronte alle responsabilità familiari?	1	2	3	4	5	6
Essere utile agli altri?	1	2	3	4	5	6
Non avere preoccupazioni?	1	2	3	4	5	6
Il suo vicinato?	1	2	3	4	5	6
La sua casa, appartamento o posto dove vive?	1	2	3	4	5	6
Il suo lavoro (se occupato) ?	1	2	3	4	5	6
Avere un lavoro (se disoccupato, pensionato o disabile) ?	1	2	3	4	5	6
Il suo grado d'istruzione?	1	2	3	4	5	6
Essere capace di occuparsi dei suoi bisogni finanziari?	1	2	3	4	5	6
Fare cose per divertirsi?	1	2	3	4	5	6
Le possibilità di un futuro felice?	1	2	3	4	5	6
La sua tranquillità mentale?	1	2	3	4	5	6
La sua fede in Dio?	1	2	3	4	5	6
Raggiungere i suoi obiettivi?	1	2	3	4	5	6
La sua felicità in generale?	1	2	3	4	5	6
Essere soddisfatti della propria vita?	1	2	3	4	5	6
Il suo aspetto?	1	2	3	4	5	6
Lei per se stesso?	1	2	3	4	5	6
I cambiamenti nella sua vita dovuti ai suoi problemi di cuore (per esempio dieta, attività fisica, fumo) ?	1	2	3	4	5	6